

УТВЕРЖДАЮ

**Министр здравоохранения
Российской Федерации**

_____ **В.И. Скворцова**

« _____ » _____ **2016** года

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

**ПО ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И СТРУКТУРЕ МЕДИЦИНСКОГО
ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКОГО ЦЕНТРА**

Москва

2016

Оглавление

1.	Общие положения	3
2.	Термины и определения.....	3
3.	Нормативно-правовое обеспечение.....	3
4.	Общие положения	5
5.	Цель и виды деятельности МИАЦ.....	6
6.	Примерная организационная структура МИАЦ	9

1. Общие положения

Методические рекомендации по деятельности и структуре медицинского информационно-аналитического центра в субъекте Российской Федерации (далее – Методические рекомендации) разработаны в рамках деятельности Министерства здравоохранения Российской Федерации по развитию информатизации здравоохранения в субъектах Российской Федерации.

Методические рекомендации определяют основные и неосновные виды деятельности, а также примерную структуру медицинского информационно-аналитического центра.

2. Термины и определения

МИАЦ Государственное учреждение «Медицинский информационно-аналитический центр»

3. Нормативно-правовое обеспечение

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06 августа 2013 г. N 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций».

2. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3. Федеральный закон от 29 ноября 2010 N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

4. Федеральный закон от 27 июля 2006 N 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации»

5. Федеральный закон от 6 октября 1999 г. N 184-ФЗ «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и

исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации».

6. Федеральный закон от 29 ноября 2010 N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

7. Федеральный закон от 6 октября 1999 г. N 184-ФЗ «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации».

8. Федеральный конституционный закон от 17 декабря 1997 г. N 2-ФКЗ «О Правительстве Российской Федерации».

9. Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 августа 2001 г. N 2510/9138-01-32 «О медицинском информационно-аналитическом центре» (вместе с «Примерным положением об организации деятельности медицинского информационно-аналитического центра»).

10. Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 мая 2002 г. N 2510/5369-02-32 «Методические рекомендации об организации деятельности медицинских информационно-аналитических центров».

11. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 августа 2011 г. N 364 «Об утверждении концепции создания единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».

12. Стандарт отрасли ОСТ 115.008-2001 «Отраслевая система стандартизации. Классификатор видов экономической деятельности, продукции и услуг информатизации» (введен в действие письмом Минсвязи Российской Федерации от 24 апреля 2001 г. N 2815).

13. Постановление Минтруда Российской Федерации от 23 июля 1998 г. N 28 «Об утверждении Межотраслевых типовых норм времени на работы по сервисному обслуживанию персональных электронно-

вычислительных машин и организационной техники и сопровождению программных средств»

4. Общие положения

Государственное учреждение «Медицинский информационно-аналитический центр» в соответствии с действующей номенклатурой учреждений здравоохранения, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.08.2013 г. N 529н «Об утверждении номенклатуры медицинских организаций», является медицинской организацией особого типа и подчиняется органу управления здравоохранением субъекта Российской Федерации.

МИАЦ является юридическим лицом, обладает обособленным имуществом, имеет самостоятельный баланс, расчетный и иные счета в учреждениях банков, печать со своим наименованием и наименованием вышестоящего органа управления здравоохранением, бланки, фирменную символику.

В своей работе МИАЦ руководствуется Конституцией Российской Федерации, действующим законодательством Российской Федерации и субъекта Российской Федерации, нормативными, распорядительными и иными актами Министерства здравоохранения Российской Федерации и настоящим Положением.

МИАЦ выступает истцом и ответчиком в суде, арбитражном и третейском судах в соответствии с действующим законодательством. МИАЦ не отвечает по обязательствам государства и его органов. МИАЦ отвечает по своим обязательствам находящимися в его распоряжении денежными средствами.

МИАЦ для осуществления своей деятельности вправе иметь, в соответствии с действующим законодательством, обособленные отделения на территории субъекта Российской Федерации, осуществляющие свою деятельность от имени МИАЦ.

5. Цель и виды деятельности МИАЦ

Цель деятельности МИАЦ – осуществление деятельности совместно с органом исполнительной власти в сфере охраны здоровья субъекта Российской Федерации по исполнению полномочий, предусмотренных законодательством Российской Федерации, а именно:

- создание условий, направленных на повышение качества и доступности медицинской помощи путем формирования единого информационного и организационного пространства системы здравоохранения субъекта Российской Федерации;

- организация сбора, обработки и анализа данных (в том числе персонифицированных), связанных с деятельностью отрасли здравоохранения,

о состоянии здоровья населения с использованием информационно-коммуникационных технологий;

- координация процессов повышения уровня автоматизации бизнес-процессов медицинских организаций за счет внедрения новых информационных технологий в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации;

- повышение эффективности использования информационной инфраструктуры системы здравоохранения Российской Федерации;

Для достижения своих целей МИАЦ осуществляет следующие основные виды деятельности:

- формирование и сопровождение государственной и отраслевой статистической отчетности субъекта Российской Федерации;

- представление в Министерство здравоохранения Российской Федерации сводных государственных и отраслевых медицинских статистических отчетов в соответствии с установленным порядком;

- координация деятельности службы медицинской статистики субъекта Российской Федерации и медицинского статистического обеспечения органов управления здравоохранением;
- анализ медико-статистической информации о состоянии здоровья населения и системы здравоохранения в субъекте Российской Федерации;
- формирование прогнозных показателей на основании медико-статистической информации в целях оптимизации процесса принятия управленческих решений органами управления здравоохранением субъекта Российской Федерации;
- сбор, обработка и анализ информации материально-технического состояния медицинских организаций субъекта Российской Федерации;
- обеспечение достоверности обработки первичных сведений при формировании учетной и отчетной медицинской документации;
- внедрение новых технологий сбора и обработки медико-статистической информации;
- создание и поддержание единого набора региональных классификаторов системы мониторинга здоровья населения;
- анализ, систематизация и оптимизация информационных потоков в системе здравоохранения субъекта Российской Федерации;
- методическое руководство обеспечением услуг по техническому сопровождению телемедицинских услуг, в том числе обеспечением защищенных каналов связи, техническим сопровождением программного и аппаратного обеспечения, а также предоставлением необходимого оборудования;
- проведение исследований и разработка в рамках основной деятельности МИАЦ, научно-исследовательские и технологические работы;
- координация развития информатизации здравоохранения субъекта Российской Федерации;

- представление необходимой информации в области информатизации здравоохранения по запросам к органам исполнительной власти субъекта Российской Федерации;
- обеспечение информационной поддержки медицинских учреждений субъекта Российской Федерации по вопросам информационных технологий и медицинской статистики;
- организация контакт-центра по информационной и технической поддержке сотрудников медицинских организаций по вопросам развития и ведения единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ);
- создание, развитие и сопровождение регионального сегмента Единой государственной системы в сфере здравоохранения;
- организация проектирования и создание, администрирование, ведение и использование баз данных и информационных ресурсов регионального уровня, а также обеспечение возможности доступа к ним;
- деятельность, связанная с созданием информационных систем, системной интеграцией, веб-дизайном, заказным программированием, созданием информационных ресурсов в сети Интернет;
- методическое обеспечение технической защиты обрабатываемой в учреждениях системы здравоохранения конфиденциальной информации, в том числе персональных данных;
- участие в организации аудита информационных систем и информационных ресурсов медицинских учреждений субъекта Российской Федерации на предмет их соответствия требованиям законодательства Российской Федерации и рекомендациям профильных региональных и федеральных ведомств;
- размещение заказов на поставку товаров, выполнение работ, оказание услуг, необходимых для организаций здравоохранения в части информатизации;
- организация издательской и полиграфической деятельности;

– образовательная деятельность в форме лекций, семинаров и других видов обучения.

МИАЦ для достижения своих целей вправе осуществлять те же виды деятельности на платной основе, а также прочие виды деятельности, не противоречащие действующему законодательству Российской Федерации.

6. Примерная организационная структура МИАЦ

При определении структуры и расчете штатной численности персонала МИАЦ следует учесть следующие положения:

1. Структура и штатная численность персонала МИАЦ определяется органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, исходя из объема возложенных на него задач, численности населения и сложившегося уровня развития информатизации в субъекте Российской Федерации.

2. Расчет численности работников администрации, бухгалтерии и хозяйственного персонала производится в соответствии с приказом Минздрава России N 230 от 09.06.2003 г. «Об утверждении штатных нормативов служащих и рабочих государственных и муниципальных учреждений здравоохранения и служащих централизованных бухгалтерий при государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения».

3. Численность отдела статистического анализа и прогнозирования по медицинской статистике рассчитывается на основании «Примерного положения о республиканском (областном, краевом, окружном, городском) Бюро медицинской статистики», утвержденном Минздравом России 28.07.1998 г., и общего объема обрабатываемых учетных и отчетных форм, определяемых Минздравом России, а также «Укрупненных норм времени на изготовление и сопровождение программных средств вычислительной техники», утвержденных Госкомитетом по труду и социальным вопросам и Секретариатом ВЦСПС, постановлением от 24.09.1986 N 357/22-19, и в соответствии с объемом задач, возложенных на эти отделы.

4. Численность экономического отдела, проектного офиса, отдела разработки и внедрения программного обеспечения, отдела сопровождения информационных систем и ресурсов, отдела защиты информации, контактного центра, отдела системного анализа и прогнозирования, учебного центра, информационно-методологического отдела рассчитывается, исходя из численности населения территории, региона и объема работ, определяемых органом управления здравоохранением субъекта Российской Федерации.

5. Численность отдела издательской и полиграфической деятельности рассчитывается на основании «Межотраслевых норм времени и выработки на процессы полиграфического производства», утвержденных Министерством труда Российской Федерации, постановлением от 22.06.1996 N 46, и имеющегося полиграфического оборудования и множительной техники.

6. Примерная структура МИАЦ без учета численности штата приведена в таблице 1. Перечень и численность отделов МИАЦ зависят от видов деятельности и объема возложенных задач и определяются органом управления здравоохранением субъекта Российской Федерации.

Таблица 1. Примерная структура МИАЦ

Название отдела	Должности персонала
Руководство	Директор
	Заместитель директора по вопросам информатизации
	Заместитель директора по экономическим вопросам
	Заместитель директора по медицинской статистике

Название отдела	Должности персонала
	Заместитель директора по организационно-методической работе
Правовой отдел	Юрисконсульт
Канцелярия	Делопроизводитель
Отдел по работе с персоналом	Начальник отдела
	Специалист по кадрам
Административно-хозяйственный отдел	Начальник отдела
	Инженер по охране труда и технике безопасности
	Заведующий хозяйством
	Заведующий складом
	Уборщик служебных помещений
	Водитель
	Электромонтер по обслуживанию электрооборудования
	Рабочий по обслуживанию и ремонту зданий
Бухгалтерия	Главный бухгалтер
	Бухгалтер
Экономический отдел	Начальник отдела
	Экономист

Название отдела	Должности персонала
Проектный офис	Руководитель проектного офиса
	Менеджер проектов
	Администратор проектов
Организационно-методический отдел	Начальник отдела
	Эксперт
Отдел разработки и внедрения аппаратных средств и программного обеспечения	Начальник отдела
	Ведущий программист
	Программист
	Аналитик
	Специалист по тестированию
	Специалист по внедрению
	Ведущий инженер
	Инженер
Отдел сопровождения информационных систем и ресурсов	Начальник отдела
	Ведущий специалист технической поддержки
	Специалист технической поддержки
	Программист
Отдел защиты информации	Начальник отдела
	Инженер по защите информации
Контактный центр	Начальник отдела
	Оператор контактного центра

Название отдела	Должности персонала
Отдел статистического анализа и прогнозирования по медицинской статистике	Начальник отдела
	Методист
	Статистик
	Медицинский статистик (фельдшер)
	Экономист
	Архивариус
Отдел системного анализа и прогнозирования	Начальник отдела
	Ведущий аналитик
	Аналитик
Учебный центр	Руководитель учебного центра
	Специалист по учебно-методической работе
	Редактор
Отдел издательской и полиграфической деятельности	Начальник отдела
	Редактор
	Корректор
	Наборщик
	Переплетчик
	Монтажист
	Оператор копировально - множительных машин

Методические рекомендации по расчету численности штатных единиц. Данные методические рекомендации могут использоваться при определении численности работников, занятых разработкой, внедрением и сопровождением информационных систем и ресурсов (в том числе Центров обработки данных) в медицинских организациях субъекта Российской Федерации.

Требуемая средняя расчетная численность работников рассчитывается по формуле:

$Чсн = Tr \times K \times Нр.в. \times Кн \times Кф$, где:

– $Tr = Tsys + Tno + Tmo$ – сумма затрат времени на объем работ за год по разработке, внедрению, системному, техническому и программному сопровождению информационных систем, учитывая количество единиц аппаратного обеспечения информационных систем и ресурсов;

- $K = 1,8$ для учета разовых работ, неучтенных в нормах времени;
- $Нр.в.$ - кол-во рабочих часов в год (≈ 2000);
- $Кн = 5\%$ невыходы работников во время отпусков, болезни и т.д.;
- $Кф = 1,2$ - обслуживание удаленных медицинских организаций.

Для определения численности одновременно работающих операторов контактного центра в зависимости от нагрузки используется метод расчёта нагрузки Erlang-C.

Для проведения расчетов необходимо задать следующие усредненные параметры обработки вызовов:

- время одного разговора;
- время, необходимое оператору на обработку вызова после его завершения;
- количество вызовов в час наибольшей нагрузки;
- допустимое время задержки при ответе на каждый вызов (время ожидания в очереди).

Результатом применения метода станет таблица, содержащая зависимость вероятности соединения вызова с оператором контактного центра без ожидания в очереди от количества операторов.